

ANEXO I

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD IMPARTIDOS EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE TITULARIDAD DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA.

1	**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** (Datos de obligada cumplimentación. Cumplimentar todos los datos de esta solicitud con letra mayúscula)

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:	NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO

TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM VÍA	BLOQUE:	PORTAL	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

2	**DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA**

☐ **Certificado de Profesionalidad (Oferta Completa)**

	CÓDIGO ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE CENTRO EDUCATIVO	FECHA INICIO PREVISTA
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				

☐ **Módulo Formativo (Oferta Parcial)**

	CÓDIGO ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE CENTRO EDUCATIVO	FECHA INICIO PREVISTA
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				

3	**SITUACIÓN LABORAL (Marcar lo que corresponda en la fecha de la solicitud)**

☐ Persona desempleada inscrita como demandante de empleo ☐ Persona trabajadora ocupada

4	**DERECHO DE OPOSICIÓN (Artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)**

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:

☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

5	**CUPO DE RESERVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

☐ Discapacidad reconocida igual o superior al 33%

6	**NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE** (Marcar los estudios de nivel máximo concluidos)

☐ Sin titulación
☐ Graduado escolar
☐ Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente
☐ Título de Formación Profesional Básica
☐ Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 ☐
Nivel 2 ☐
Nivel 3 ☐
Familia profesional …………………………………………..
Área ……………………………………………………………..
☐ Competencias Clave: Nivel 2 ☐
Nivel 3 ☐

☐ Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio
☐ Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior
☐ Título de Técnico/a de Formación Profesional o equivalente
☐ Título de Técnico/a Superior de Formación Profesional o equivalente
☐ Bachillerato o equivalente
☐ Prueba de Acceso a la Universidad para Mayores de 25 o 45 años
☐ Grado / Diplomatura / Ingeniería Técnica / Arquitectura Técnica
☐ Máster / Licenciatura / Ingeniería / Arquitectura
☐ Otros (especificar): ______________________

7	**DOCUMENTACIÓN**

7.1 Presento la siguiente documentación (Señalar solo la documentación que adjunta con la solicitud).

☐ Copia del DNI, NIE o pasaporte de la persona solicitante.
☐ Títulos o certificados acreditativos del nivel de formación señalado en el apartado 6.
☐ Certificado de la discapacidad reconocida igual o superior al 33%
☐ Documento que acredita estar inscrito/a como demandante de empleo no ocupado/a en el Servicio Andaluz de Empleo.
☐ Informe de Vida Laboral.
☐ Documento emitido por el Ministerio del Interior que acredita la condición de persona afectada o victima de terrorismo.
☐ Documentación exigida para acreditar la condición de víctima de violencia de género.
☐ Certificado de los Servicios Sociales correspondientes que acredita la situación de persona en riesgo de exclusión social.
☐ Documentación exigida para acreditar la condición de persona refugiada o asilada.
☐ Certificado de emigrante andaluz retornado emitido por la Delegación o Subdelegación del Gobierno de la provincia de residencia.
☐ Otros (especificar) ____

7.2 DOCUMENTO EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias,e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados.

	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó.	Fecha de emisión o presentación.	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

7.3 DOCUMENTO EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas,e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados.

	Documento	Administración Pública	Fecha de emisión o presentación.	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

8 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicara también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM VÍA	BLOQUE:	PORTAL	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:			
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde Informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ………………………………………………………………………………………. Nº teléfono móvil: ……………………………………..

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

9 DECLARACIÓN, SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y cumplir los requisitos de participación, se compromete a facilitar la información que le sea requerida durante toda la vigencia del programa en el que se incluye la actividad formativa, y **SOLICITA** la participación en las acciones formativas indicadas en el apartado 2, así como el certificado de profesionalidad o acreditación parcial acumulable que en su caso, corresponda.
Así mismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respectivo al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE; en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y en los Reglamentos del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, números 1303/2013 y 1304/2013, **AUTORIZA** a la Consejería de Educación y Deporte a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con el Ministerio de Educación y Formación Profesional de las que sea participante (entre otros, el Informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a recoger, almacenar y transmitir los datos de este formulario para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del programa.

En …................................... a…...............…..........de …...............de …..................
LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo: (Nombre, apellidos y firma) ....

SR./A DIRECTOR/A DEL (nombre del centro docente)…………………………………………………………………………….............................

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía cuya dirección es Calle Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana - Isla de la Cartuja - C.P. 41092 Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

e) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Andalucía Acredita, con la finalidad de gestionar su inscripción en el procedimiento de evaluación *y* acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación, y para el cálculo de indicadores estadísticos, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional en función del Plan de Formación Profesional para el Crecimiento económico y social y la Empleabilidad.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargos de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/*o* ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/